

# SCHEDA

## ADESIONE AL SERVIZIO DI POST USCITA anno scolastico 2017-2018

Consegnare all'Uff.ECONOMATO Il lunedì – mercoledì – venerdì dalle ore 8,30 alle 13,00 allegando copia di valido documento d'identità del genitore richiedente		
Il/la sottoscritta _____ <small>(indicare prima il COGNOME e poi il nome del genitore tenuto al pagamento dei servizi)</small> Residente a _____ via _____ n. ____ Tel. cell _____ E-mail _____ Codice Fiscale _____ Genitore dell'ALUNNO/A _____ nato/a a _____ il _____ CODICE PAN (se in possesso): _____ che nell'anno scolastico 2017-18 Frequenterà la classe _____ Sezione _____ della scuola: <input type="checkbox"/> <b>INFANZIA Via Asilo</b> <input type="checkbox"/> <b>PRIMARIA Tempo pieno</b> <input type="checkbox"/> <b>INFANZIA Via Monte Rosa</b> <input type="checkbox"/> <b>PRIMARIA Tempo Normale</b> <input type="checkbox"/> <b>INFANZIA Via Giovanni XXIII</b> <b>CHIEDE</b>		← riservato all'ufficio →
<b>Di poter usufruire, per l'anno scolastico 2017-2018 del servizio di POST USCITA</b>		
<input type="checkbox"/> <b>FIRMA</b> _____	<b>N 5 giorni a settimana dalle ore 16,30 alle 17,30 per scuole infanzia e Primaria a tempo pieno € 122,00 / ANNO SCOLASTICO</b>	
<input type="checkbox"/> <b>FIRMA</b> _____	<b>n 2 giorni a settimana dalle ore 17,00 alle ore 18,00 per le scuole Primarie a moduli € 50,00 / ANNO SCOLASTICO</b>	

- **DICHIARA** di aver preso visione della circolare relativa alle modalità e tariffe dei servizi

Borgo San Dalmazzo, lì \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

ALLEGATO: copia documento d'identità del sottoscrittore

Si comunica, ai sensi dell'art.10 della Legge 31-12-1996 n.675 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", che i dati contenuti nella presente scheda saranno utilizzati esclusivamente per le finalità specifiche ai servizi di cui sopra.